



Žádost o registraci dítěte k zápisu pro školní rok 20..../20....

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Místo narození:

.....

Rodné číslo:

.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Zdravotní pojišťovna:

.....

Mateřský jazyk:

.....

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH DÍTĚTE

1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

E-mail:

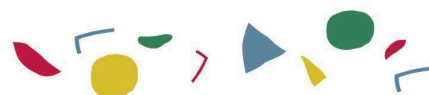
.....

Telefon:

.....

Zaměstnání:

.....





2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

E-mail:

.....

Telefon:

.....

Zaměstnání:

.....

ÚDAJE O DOSAVADNÍM VZDĚLÁVÁNÍ A PEDAGOGICKÉ PÉČI DÍTĚTE

Adresa spádové školy dítěte:

Mateřská škola, kterou dítě navštěvovalo, nebo ve které bylo zapsáno v případě individuálního plnění povinné předškolní docházky:

.....

Využili jste již někdy služeb pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra?

Ano

Ne

Potřebuje Vaše dítě nějakou speciální péči?

Ano

Ne

Pokud ano, jakou?

.....

.....

.....

Má/Bude mít Vaše dítě odklad povinné školní docházky?

Ano

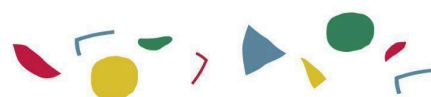
Ne

Důvody případného odkladu školní docházky:

.....

.....

.....





ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Lékař, v jehož péči je dítě vedeno (jméno, telefon):

.....

Zdravotní obtíže, postižení, chronická onemocnění dítěte:

.....
.....
.....
.....
.....

Specifika ve stravování:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

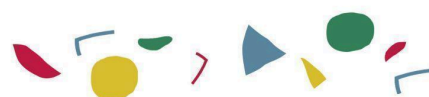
ÚDAJE O DÍTĚTI, KTERÉ MOHOU BÝT UŽITEČNÉ PRO PRŮBĚH ZÁPISU

Jaké jsou povahové rysy Vašeho dítěte?

.....
.....
.....
.....
.....

Jak dítě dle Vašeho pozorování funguje v dětském kolektivu? Můžete vyjít ze zkušeností z MŠ.

.....
.....





.....
.....
.....

VAŠE MOTIVACE PRO ZÁPIS DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY SEDMIHLÁSEK

Proč jste si pro vzdělávání svého dítěte vybrali právě Základní školu Sedmihlášek?

.....
.....
.....
.....
.....

Které z hodnot Základní školy Sedmihlášek ve Vás nejvíce rezonují a proč?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FORMA VZDĚLÁVÁNÍ:

Žádáme o registraci k zápisu do:

- a) Prezenčního vzdělávání
- b) Individuálního vzdělávání

V případě, že žádáte o Individuální vzdělávání doplňte a k formuláři přiložte následující:

a) Důvod pro Individuální vzdělávání:

.....
.....





.....
.....
.....

b) Jméno garanta, který bude dítě vzdělávat:

.....

c) Kopii dokladu o dosaženém vzdělání garanta (SŠ,VŠ)

c) Zprávu z poradenského pracoviště

Osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon. Při jejich zpracování se škola řídí nařízením EU 2016/679 (GDPR) o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

V dne

Podpisy zákonných zástupců:

.....

